

中医护理质量评价在中医护理管理中的应用研究现状

孔华¹, 邢亮¹, 田婧², 高新霞³

1 (中国中医科学院望京医院 关节四科 北京 100102)

2 (中国中医科学院望京医院 骨伤综合科 北京 100102)

3 (中国中医科学院望京医院 护理部 北京 100102)

摘要: 本文从中医护理质量评价模式、中医护理质量评价指标、中医护理质量评价的工具与方法几方面综述了中医护理质量评价现阶段的研究现状, 并提出中医护理质量评价体系构建的几点思考, 以期构建具有中医特色的护理质量评价体系提供依据。

关键词: 中医护理 质量评价 评价指标

Application and research status of TCM nursing quality evaluation in TCM nursing management

Kong Hual, Xing Liang1, Tian Jing2, Gao Xinxia3

1 (Department of Joint 4, Wangjing Hospital, Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100102)

2 (Department of orthopedics and traumatology, Wangjing Hospital, Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100102)

3 (Department of Nursing, Wangjing Hospital, Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100102)

Abstract: This paper summarizes the current research status of TCM nursing quality evaluation from the aspects of TCM nursing quality evaluation model, TCM nursing quality evaluation index, TCM nursing quality evaluation tools and methods, and puts forward some views on the construction of TCM nursing quality evaluation system, so as to provide support for the construction of TCM nursing quality evaluation system.

Keywords: Chinese medicine nursing Quality evaluation evaluating indicator

中医药及中医适宜技术在国家政策的推动下受到社会各界的广泛关注, 积极开展中医特色专科护理, 创新中医护理模式, 提升中医护理水平, 是《全国护理事业发展规划(2016-2020)年》中的重要内容之一^[1]。中医护理是基于中医理论, 结合现代科学技术和现代管理学思想, 以中医体制为核心, 运用中医理论和技术, 可减轻疾病有关症状, 改善治疗效果综合护理体系^[2]。随着中医护理技术在临床当中的普遍应用, 中医护理的品质管理也要求越来越高。护理质量评价作为护理质量管理的重要工具能够对临床护理工作有效监测, 在反复追踪评价和分析后, 做到持续改进护理质量^[3]。所以构建科学、合理且具有中医特色的现代化中医护理评价体系, 对推动中医护理事业发展极其重要也势在必行。本文将现阶段中医护理质量评价的研究状况进行探讨, 以期以更科学、严谨的中医护理质量评价体系的构建提供有效依据。

1 中医护理质量评价的不同模式

中医护理质量评价在中医护理管理过程中起着至关重要的作用, 为此不少学者孜孜不倦地创新护理质量评价模式, 以保证现存的中医护理质量评价模式更具有科学性、严谨性, 从而促进中医护理质量的不断发展。

1.1 段筱妍^[4]等依据 360 度考核法, 结合医院发展状况, 制定了 360 度评价办法,

本文系高新霞基金项目“中国中医科学院科技创新工程项目”(项目编号: CI 2021A03217)的研究成果之一。

这种模式在建设优质护理服务示范病区的过程中，可调动护理人员学习和工作积极性，推广中医技术在护理工作中的应用，提高中医护理质量，取得了良好的效果。沈霞^[5]应用 360 度绩效反馈指标，从 5 个方面收集护士长的上级、下级、同级、病人的主观考评信息，结合客观指标并确定各指标的权重系数。比较年度护士长测评得分的变化，发现 360 度绩效反馈法能全面反映护士长的综合情况，有利于护士长的职业发展和正确的绩效评价。

1.2 余姚市中医医院自 2019 年起交由宁波市中医院进行托管，通过对优质护理资源的进一步整合，借鉴三级甲等中医医院护理质量评价标准，重新制定了 13 项护理评价标准，建立健全了 3 级质控管理体系，构建具有基层中医院特色的护理质量评价标准体系和管理模式。在托管模式下充分提高中医护理质量和护

理服务水平, 加强落实中医护理技术的临床应用与推广, 为基层中医院的发展奠定基础^[6]。

1.3 江琳^[7]等结合 ISO9000 质量管理标准模式, 探索与之相适应的中医院临床护理质量评价, 采用过程管理理念, 做到及时发现问题、分析与解决问题, 形成一个良性循环, 形成了科学严谨的具有中医特色的中医护理教学质量评价体系, 为中医护理教学质量的控制提供了可靠依据。王琴^[8]等以 ISO9000 标准模式构建了包括 4 个一级指标, 12 个二级指标和 23 个三级指标的具有中医特色的临床护理教学质量评价体系, 经过实践证明, 这种模式下的护理评价指标能够为中医院临床护理教学提供一定的帮助。

1.4 三维质量评价理论在 1966 年被 Avedis Donabedian 提出后受到医疗护理界的关注, “结构-过程-结果”评价理论不断完善和发展, 为提高护理质量提供了可靠的理论基础。三维质量结构模式涵盖了护理照护各个阶段, 通过对照照护服务的结构、过程和结果中各个环节的关键因素进行评价, 寻找改善照护质量的干预对策, 从而提高整体护理质量。这种模式在国内外护理质量评价体系构建中应用较为广泛^[9-10]。

2 中医护理质量评价指标

美国医疗机构评审联合委员会提出护理质量评价指标是具有护理特异性的量化指标, 能够对护理质量做出客观评判, 是保证护理质量的重要工具^[11]。目前我国中医护理评价指标根据评价的对象不同归纳主要分为通用指标、专科指标和单病种评价指标。

2.1 中医护理质量评价通用指标

在中医护理质量评价的过程中有一些指标可以在科室通用, 属于综合质量评价指标。王丽霞^[12]等在构建在中医护理环节质量评价体系中切实地分析了中医护理存在的问题, 总结了护理质量评价体系各级指标构建遵循的原则, 提出了完善护理质量管理体系, 质量点控制管理及护理质量评价体系实施的具体方法。该体系的构建具有科学性及可信性, 且各中医科室通用, 可以作为中医护理质量控制工作参考。李玉红^[13]等研究当中观察组采用中医特色护理质量评价, 其主要的评价指标为安全管理、特色护理、健康宣教、病房管理评分、操作水平、基础护理、服务态度、护理记录, 并进行了组间对照, 发现个指标得分观察组均优与对照组, 可见在中医护理管理中采用中医特色护理质量评价管理模式, 能够提高护理质量及效果, 改善患者依从程度, 促进护患和谐。马文蕴^[14]等开展中医特色护理质量评价的过程中, 以中医护理操作、药物熟悉程度、中医诊疗仪器的使用、病情掌握、护理文书的书写、环境管理、中医手法、健康宣教、护理自查 9 项指标构成了现场进行检查和考核评教表, 从而规范护理人员的临床护理的操作技术, 提高护理人员综合护理能力, 改善中医护理综合质量。

2.2 中医护理质量评价专科指标

中医护理质量评价的专科指标是用于评价某一专科领域的护理质量, 具有专科特异性。鹿鸣君^[15]在中医妇科管理中应用中医特色护理质量评价体系, 主要包括 4 个一级目标与 18 个二级目标, 通过中医特色护理质量评价体系的构建, 不仅可以显著提高妇科患者满意度, 还可以提高科室中医护理质量。张佳^[16]等从病人的角度出发, 基于三维质量评价体系, 构建一种眼科护理质量综合评价体系, 采用层次分析法和多层模糊综合评价法, 确定了 1 项评价目标、3 项评价内容、14 项评价要素、67 项评价指标, 构建成眼科护理质量综合评价体系,

并通过具体实例构建了评价模型,验证了其合理性和可行性,此评价指标内容虽然覆盖较全面但缺少中医护理特色。孔飞燕^[17]在构建 ICU 中医特色护理质量评价体系中,根据 ICU 实际岗位和工作情况,通过查阅科室人事资料、面对面沟通提问等方式进行考核评估,可使用二级指标评估护士中医护理知识掌握情况、科室中医护理技术操作次数及操作合格率、开展中医特色护理健康宣教工作情况、制定优势病种中医护理教育指导规范情况,评估护士是否能够根据患者的中医证型给予其相应的情志调护和饮食调护,能否给予患者科学的用药指导等,综合考量了 ICU 中医护理人员的专业水平和个人能力,明显提升 ICU 医护理整体水平。

2.3 中医护理质量评价单病种指标

随着优质护理的开展,中医护理质量评价的研究也在不断地深入,许多学者在研究中形成了更细化的单病种中医护理评价。张丽丽^[18]等对于肝硬化失代偿患者予以包含情志护理、中医饮食疗法、中医敷贴与针灸疗法在内的中医辨证护理,并使用的 SF-36 生活质量评价量表对患者的生活质量进行了评估,结果初步证实在常规护理的基础上给予肝硬化失代偿期患者辅以中医护理能够显著提高患者的生活质量及住院诊疗体验。此研究的不足之处是其护理评价未形成一个规范的中医护理评价体系。王潇^[19]以“结构—过程—结果”理论作为基础模型框架,查阅大量文献并结合专家访谈,采用德尔菲法及层次分析法,构建蛇串疮中医药护理质量评价体系,计算各指标权重并预测其内部一致性及结构稳定性。并且形成以了 3 个一级指标、9 个二级指标、35 个三级指标的蛇串疮中医药护理质量评价体系,且经过预调查,其内部一致性及结构稳定性良好,此评价体系具有较强的适用性和科学性,可为皮肤科单病种中医药护理评价及管理提供科学依据。白井双^[20]等针对心血管专病“心力衰竭”采用“结构—过程—结果”理论框架,通过文献回顾、半结构化访谈法、课题组讨论制订心力衰竭病人延续性容量负荷评估护理质量评价指标体系初稿,采用专家函询法确定了包括 3 个一级指标、10 个二级指标和 41 个三级指标的心力衰竭病人延续性容量负荷评估护理质量评价指标体系,此护理质量评价指标体系具有科学性、系统性,对心力衰竭容量管理护理质量的改进具有重要的意义。

3 中医护理质量评价的工具与方法

3.1 中医护理质量评价工具

构建具有中医特色护理质量的评价的过程中,临床管理者会多方面考量以循证为基础,找到符合医院自身实际情况的评价工具作为护理质量构建的基本保障,以保证构建的护理质量评价体系能够推动中医护理质量持续改进。王博文^[21]以《河北省二级、三级医院优质护理服务评价细则》为护理质量评价的工具,对河北省 12 个地区 43 所医院老年科优质护理服务的开展情况进行调查分析,发现老年护理专科培训、相关制度、心理与健康指导、互联网+护理服务等项目中仍存在问题,医院应加强老年科专科的发展,加大力度推广互联网+护理服务的延续性护理。刘梅^[22]等,以《中医医院护理工作指南》作为标准,结合作者医院实际情况制定具体的质量评价指标。此质量评价指标主要包含护理要素的落实情况、过程以及终末的质量,定期组织讨论中医特色护理质量评价的评分标准,并不断的改善和优化,有效地改善老年科中医护理管理效果,提高整个科室在护理方面的技术水平,可以为患者提供更为满意、优质的护理服务,实现提高临床医护效益的目的。

3.2 中医护理质量评价方法

王琳^[23]根据《中医医院中医护理工作指南》中护理质量评价标准,建立具有中医特色的护理质量评价方法,评价项目中包括中医护理质量、中医护理技术操作水平、中医知识理论考核、患者满意度,还建立护理专家考核团,通过专家团的督促考核及访谈方法,提高护理工作的质量和工作效率,及时反馈护理工作人员在护理过程中缺失,并及时给与正确的评价,使得护理工作能够顺利开展。王杨^[24]在构建中医护理管理质量评价体系时的实施方法为:组建专门的妇科护理质量评价小组,小组成员由具有丰富工作经验和较强专业水平的护士和医生组成。其后,对组内护理展开培训,保证妇科护理管理质量评价体系内容的落实。通过中医护理管理质量评价的落实,许多护理工作细节得到重视,便于对护理质量进行控制,减少工作差错,提高护理工作的实施有效性。陈行琼^[25]在中医护理管理中观察组通过护士长与护士访谈、患者访谈、质量评价专项小组访谈3种方式制定全方位的中医疗护理质量评价标准,并建立专项小组,通过现场审查的方式来展开院内的护理工作检查,使中医的管理水平和服务水平都有不同程度的改善和提升。

4 中医护理质量评价体的思考

4.1 构建中医特色模式护理质量评价势在必行 目前国际上对于西医护理工作的相关标准研究较多,而中医护理工作起步较晚,且多数中医护理评价模式都是以 Donabedian “结构—过程—结果”理论为框架,中医护理质量评价内容各学者均有自己的创新观点,但缺乏统一性,所以构建科学合理且统一的中医护理特色质量评价势在必行。

4.2 中医护理质量评价细致化不等于无限增加指标 随着中医医护理质量评价被各级医院管理层的重视,中医护理质量评价的研究越来越向更细化、深层次的专科专病领域发展。许多学者以增加中医护理质量评价结构的层次和观察指标来突出自己在中医护理质量评价中的与众不同,有的评价指标甚至高达百余种。大量的评价指标的设立增加了护理评估的工作量,可实施性不强,建议在今后的中医护理质量评价体系构建时可简化一些指标,增加中医护理内涵建设,才能真正促进中医护理可持续的发展。

4.3 多团队合作保障中医护理质量评价的实施 在中医护理质量评价体系构建的过程中,诸多学者提到了专家团队的建立,以保证中医评价护理质量评价的顺利开展,但是多数医院在组建护理质量评价小组时,成员均为本院成员,这样在临床督导的过程中会存在评价结果不够客观的现象。为保证中医护理质量评价的客观性,应在实施护理评价时采用非本院专家团队互评的办法,以保证中医护理质量评价体系的构建的客观性、科学性,体现护理质量评价的应用价值,从而真正提高中医护理质量。

参考文献

- [1] 国家卫生和计划生育委员会. 全国护理事业发展规划(2016-2020年)[S]. 2016.
- [2] 于红静, 刘雪梅, 顾玉琴, 等. 基于德尔菲法构建心血管病患者中医护理质量指标体系[J]. 护士进修杂志, 2022, 37(18):1646-1650. DOI:10.16821/j.cnki.hs.jx.2022.18.003.
- [3] 汪欢, 喻姣花, 冯闰, 等. 临床护理质量评价研究进展[J]. 护理研究, 2014, 28(04):390-392.
- [4] 段筱妍, 韩琳, 李娜. 360度评价法在中医护理质量干预中的应用[J]. 护理研究, 2013, 27(17):1771-1772.
- [5] 沈霞, 崔岩, 曹丽华. 360度绩效反馈法在护士长绩效考核中的应用评价[J]. 循证护理, 2018, 4(01):72-76.
- [6] 颜延, 张迎春, 魏珍. 托管模式下基层中医院护理质量评价标准和管理模式的构建[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(15):160-162. DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2021.15.080.
- [7] 江琳, 张雅丽, 汪小冬, 等. 基于 ISO9000 标准的中医院临床护理教学质量评价指标体系的构建[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(09):626-628.
- [8] 王琴, 王秀月, 王英. 基于 ISO9000 标准的中医院临床护理教学质量评价指标体系构建[J]. 中医药管理杂

- 志, 2021, 29(23):363-364. DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2021.23.207.
- [9]许丽, 李丹丹, 许凤琴. “结构—过程—结果”理论在护理质量评价体系构建中的应用[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(12):128-130.
- [10]Sawyer Linda M, Berkowitz Bobbie, Haber Judith E, et al. Expanding American Nurses Association nursing quality indicators to community-based practices. [J]. Outcomes management, 2002, 6(2).
- [11]JCAHO. Characteristics of clinical indicators. [J]. Quality Review Bulletin, 1989, 15(11):330-339.
- [12]王丽霞, 程晶晶, 叶玉珠. 中医护理环节质量评价体系的构建[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(24):65-66. DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2019.24.032.
- [13]李玉红, 董桂芳, 张莲娥, 等. 中医特色护理质量评价在中医护理管理中的应用价值及对患者满意度的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(27):5-8. DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2021.27.005.
- [14]马文蕴, 刘春梅, 范文云. 中医特色护理质量评价在中医护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(4):186-187.
- [15]鹿鸣君. 中医特色护理质量评价体系在中医妇科管理中的应用[J]. 母婴世界, 2020(5):195.
- [16]张佳, 贾欣欣, 朱冬梅. 以病人为中心的眼科护理质量综合评价体系研究[J]. 循证护理, 2022, 8(7):897-901. DOI:10.12102/j.issn.2095-8668.2022.07.007.
- [17]孔飞燕. 中医特色护理质量评价对提升 ICU 中医护理效果的影响[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(01):123-124. DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2022.01.074.
- [18]张丽丽. 改善肝硬化失代偿期患者生活质量的中医护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(29):139, 142. DOI:10.3969/j.issn.2095-6681.2017.29.113.
- [19]王潇. 应用“结构-过程-结果”理论构建蛇串疮中医药护理质量评价体系[J]. 护理学报, 2020, 27(1):12-15. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2020.01.012.
- [20]白井双, 蔡立柏, 韩冰, 白中乐, 袁媛. 心力衰竭病人延续性容量负荷评估护理质量评价指标体系的构建[J]. 护理研究, 2022, 36(19):3398-3404.
- [21]王博文, 周策, 李伟, 等. 河北省 43 所医院老年科优质护理评价结果分析及改进对策[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(10):1457-1460.
- [22]刘梅, 苟会君, 张红梅, 等. 中医特色护理质量评价在中医护理管理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(36):15-16. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.36.008.
- [23]王琳. 中医特色护理质量评价在中医护理管理中的应用[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(7):960.
- [24]王杨. 妇科中医护理管理中质量评价的应用效果[J]. 家有孕宝, 2021, 3(4):51.
- [25]陈行琼. 护理质量评价在中医护理管理中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(7):186-187. DOI:10.19792/j.cnki.1006-6411.2020.20.077.

(通讯作者: 高新霞 E-mail: 13691111578@sina.com)

作者贡献声明 :

孔华: 提出论文的写作思路及文章检索方向。

邢亮: 论文检索。

田婧: 部分文献的整理。

孔华: 论文最终版本修订。